

委任状

西暦 年 月 日

国立音楽大学附属中学校・高等学校長 殿

委任者（証明を受ける方）

（〒 ）

住所：

氏名：

印

生年月日：西暦 年 月 日生

電話番号：

私は、下記の者を代理人とし、身分証明書を以て、
証明書の交付・受領の手続きを委任いたします。

代理人（申請者・受領者）

（〒 ）

住所：

氏名：

印

生年月日：西暦 年 月 日生

委任者との続柄：

電話番号：